

# 【 記 載 例 】

様式第1号（第4条関係）

白山市健康づくり宣言事業所認定（更新）申請書

令和〇〇年〇〇月△△日

（宛先）白山市長

申請者 所在地 白山市△△町〇〇番地  
団体名 株式会社白山産業  
代表者・氏名 代表取締役 白山 太郎

白山市健康づくり宣言事業所の認定（更新）を受けたいので、白山市健康づくり宣言事業所認定制度実施要綱第4条第1項の規定に基づき申請します。

業 種	<input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> その他（ <input checked="" type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 卸売業、小売業 <input type="checkbox"/> サービス業 ）				
事業内容	〇〇機器の製造・販売				
従業員数	10人				
前回認定の有無	<input type="checkbox"/> 有 <table><tr><td><input type="checkbox"/> 健康づくり宣言事業所</td><td><input type="checkbox"/> ブロンズ事業所</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> シルバー事業所</td><td><input type="checkbox"/> ゴールド事業所</td></tr></table> <input checked="" type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 健康づくり宣言事業所	<input type="checkbox"/> ブロンズ事業所	<input type="checkbox"/> シルバー事業所	<input type="checkbox"/> ゴールド事業所
<input type="checkbox"/> 健康づくり宣言事業所	<input type="checkbox"/> ブロンズ事業所				
<input type="checkbox"/> シルバー事業所	<input type="checkbox"/> ゴールド事業所				
担当者連絡先	所属(部署名) 総務部総務課 役職 係長 氏名 白山 花子				
※この項目は公表しません	電話 076-200-0000 FAX 076-200-0001 E-mail hokusansangyou@gmail.com				
ホームページ	<input checked="" type="checkbox"/> 有（検索名： <a href="http://www.hokusansangyou.jp/">http://www.hokusansangyou.jp/</a> ） <input type="checkbox"/> 無				
健康づくりの目標	従業員の体調不良による休暇の取得率を5%削減します。				

(注) 記載した取り組みは、参考例です。  
すべてに取り組む必要はありません。

貴事業所の取組に○を付け、具体的な内容を記載してください。		
取組	○	具体的な内容
健康的な食生活	○	無料の緑茶（コーヒー）サーバーを設置し、砂糖の摂取を抑えます。
運動機会の提供	○	毎朝、ラジオ体操を実施します。
質の良い睡眠の確保	○	昼食後、15分の昼寝時間を確保します。
喫煙の減少	○	禁煙治療のための休暇取得を優先的に認めます。
歯の健康	○	<b>※書ききれない場合</b> 「別紙のとおり」とし、任意の様式（A4版）に記載してください。
メンタルヘルス	○	リフレッシュ休暇を新たに設けます。
健康づくり担当者の設置	○	担当者が年1回健康に関する外部研修を受け、社内研修を開催します。
感染症の予防	○	出退時の手洗いを励行するよう、従業員にチェックシートを配付します。
健康診査の受診率	○	受診率100%を目標に、従業員に受診するよう指導します。また、特定保健指導対象者や要精検者には、保健指導や精密検査の受診を促します。
その他健康づくりの取り組み	○	ランニングクラブをつくり、○○大会に出場します。

注) 認定後、この申請書に記載された内容は、「担当者連絡先」を除き、ホームページ等に公表します。